



## 2017 年度 4 月入会

# Preschool & Pre Afternoon Class 生徒募集要項

### 学校見学・入会説明会 日程・時間

\* お子様をお預けになって、ご参加願います。また見学説明会は予約制となります。

5 月 18 日 (金)、6 月 16 日 (木)、8 月 12 日 (金)、9 月 8 日 (木)、9 月 26 日 (月)、  
10 月 6 日 (木)、10 月 24 日 (月)、11 月 7 日 (月)

10:30~12:00

### 入会資格

2017 年 3 月末までに 2 歳のお誕生日を迎えるお子様。

ただし開始日は誕生月からとなります。

### 願書受付

2016 年 11 月 7 日 (月)~12 日 (土) 午後 5 時まで

本校指定の用紙(入会願書)をオフィスにご提出ください。

またその後は空き状況に応じて随時受け付けを行います。

### 選考・合格発表

試験日 2016 年 11 月 26 日 (土) または 27 日 (日)

お子様と保護者面接を 10 分程行います。日程のご都合が悪い方は別の日に行います。

合否は 11 月 30 日 (水) に郵便にて発送いたします。

### 入会手続き

合格された方は 12 月 5 日 (月) までに入会金と郵便にて同封されたアプリケーション用紙(写真添付)を、オフィスにお持ち頂き入会手続きを行ってください。

また、一旦納入された入園金は返還できませんのでご了解ください。

✂

## 2017・4 月入会者 入会説明会・見学会予約申込書

ふりがな

お子様のお名前 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

参加ご希望日をご記入ください。

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 10:30-12:00

# 2017 Preschool & Pre Afternoon Application Form

## プリスクール・プリアフター 入会願書

### ■ Student Personal Information 生徒情報

FIRST NAME 名 \_\_\_\_\_ FAMILY NAME 姓 \_\_\_\_\_

FULL NAME IN KANJI 漢字 \_\_\_\_\_  Male 男  Female 女

Date of Birth 生年月日 \_\_\_\_\_ Y 年 M 月 D 日 NATIONALITIES 国籍 \_\_\_\_\_

FIRST LANGUAGE 母国語 \_\_\_\_\_ OTHER LANGUAGE 第二 \_\_\_\_\_

### ■ Enrollment Preferences 入会に関する希望内容

Preschool プリスクール

Tue, Thu 2days 火木 週2日  Mon, Wed, Fri 3days 月水金 週3日  Mon to Fri 5days 月～金 週5日

Pre Afternoon プリアフター

Tue 火曜日  Thu 木曜日

### ■ Address 住所

ADDRESS 住所 \_\_\_\_\_ POSTAL CODE 郵便番号 \_\_\_\_\_

HOME PHONE 電話 \_\_\_\_\_ MOBILE 携帯電話 \_\_\_\_\_

EMAIL メール \_\_\_\_\_

### ■ Family Details ご家族について

NAME 名前	AGE 年齢	RELATIONSHIP 関係	ENGLISH ABILITY 英語力
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Limited <input type="checkbox"/> Fluent

### ■ Parent Guardian Details 保護者情報

NAME 氏名 \_\_\_\_\_ OCCUPATION 職業 \_\_\_\_\_

COMPANY ORGANIZATION 勤務先 \_\_\_\_\_

WORK ADDRESS 会社の住所 \_\_\_\_\_

■ Please write the reason for applying. 出願理由をお書き下さい。

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

■ Please write about English learning or childcare attending experience if you have any.  
英語学習経験や託児施設に通った経験があれば、お書き下さい。

---

---

---

---

---

---

---

---

■ Please describe your child's personality. お子様の性格をお書き下さい。

---

---

---

---

---

■ Please notify us if your child is under any medication, requires physical assistance or medical procedures or has any emotional, behavioral, or physical concerns. 以前かかったことのある病気や現在治療中の病気、医療処置もしくは身体的補助の必要性、感情や行動障害について専門家からの指摘等、お子様の健康に関して何かございましたらお書きください。

---

---

---

---

---

#### ■ Declaration 確認

I certify that the information provided in this application form is complete and accurate. If our child is enrolled in Twinkle Star International School, we agree to follow the rules and policies of the school. この入会願書に記載されている内容は正確であり子供がトゥインクルスターに入会した際は学校の規則に従う事を同意します。

SIGNATURE OF PARENT

DATE

保護者署名

日付